

中医特色护理“组合拳式”干预对项痹病患者临床症状及生活质量的影响

董妍妍

清华大学玉泉医院（清华大学中西医结合医院） 北京

【摘要】目的 探讨中医特色护理“组合拳式”干预对项痹病患者临床症状及生活质量的影响。**方法** 选择 2023 年 12 月至 2024 年 12 月收治的项痹病患者 60 例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=30 例，常规护理）与观察组（n=30 例，中医特色护理“组合拳式”干预）。对比两组症状改善程度以及生活质量。**结果** 护理后观察组临床症状评分低于对照组，组间差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组生活质量评分高于对照组，组间差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 中医特色护理“组合拳式”干预可有效缓解项痹病患者的临床症状，提高生活质量，值得临床推广。

【关键词】 中医护理；项痹病；生活质量；临床症状

【收稿日期】 2025 年 10 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250565

Effect of traditional Chinese medicine characteristic nursing "Combination Fist Style" intervention on clinical symptoms and quality of life of patients with Xiang Bi disease

Yanyan Dong

Tsinghua University Yuquan Hospital (Tsinghua University Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital), Beijing

【Abstract】Objective Exploring the impact of traditional Chinese medicine characteristic nursing "combined fist style" intervention on the clinical symptoms and quality of life of patients with Xiang Bi disease. **Methods** Sixty patients with Xiang Bi disease admitted from December 2023 to December 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (n=30, receiving routine care) and an observation group (n=30, receiving traditional Chinese medicine characteristic nursing "combination fist style" intervention) using a random number table method. Compare the degree of symptom improvement and quality of life between two groups. **Results** The clinical symptom scores of the observation group after nursing were lower than those of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). The quality of life score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The traditional Chinese medicine characteristic nursing "combined fist style" intervention can effectively alleviate the clinical symptoms of patients with Xiang Bi disease, improve their quality of life, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine nursing; Xiang Bi disease; Quality of life; Clinical symptoms

项痹病（颈椎病）作为一种临床常见退行性疾病，其发病率随现代生活方式的改变呈显著上升趋势，严重影响患者的生活质量^[1]。目前，西医治疗多以药物镇痛、物理疗法为主，但长期应用易产生耐药性且难以解决根本问题。中医认为项痹病属“痹证”范畴，多因风寒湿邪侵袭、气血瘀滞。近年来，拔罐、耳穴贴压等中医特色护理技术在缓解疼痛、改善局部循环方面展现出独特优势^[3]。然而，现有研究多聚焦单一技术的疗效，

对多技术联合应用的协同效应尚缺乏系统评价。本研究旨在探讨联合护理模式对项痹病患者临床症状以及生活质量的综合影响，具体研究如下。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 12 月至 2024 年 12 月收治的项痹病患者 60 例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=30 例，常规护理）与观察组（n=30 例，中

医特色护理“组合拳式”干预)。对照组男 17 例,女 13 例,年龄 45~65 岁,平均年龄为 (56.91±5.29) 岁。观察组男 18 例,女 12 例,年龄 45~68 岁,平均年龄为 (56.78±6.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理:指导患者保持正确坐姿、睡姿,避免长时间低头,建议使用颈椎枕;遵医嘱给予非甾体抗炎药,配合局部热敷或冷敷;指导颈椎米字操、肩颈拉伸运动,每日 2 次,每次 10 分钟;强调避免颈部受凉、提重物等诱因,控制手机/电脑使用时间;疏导焦虑情绪,鼓励渐进式康复。

1.2.2 观察组

中医特色护理“组合拳式”干预:

(1) 中药膏摩疗法:选用活血化瘀类中药膏剂,根据患者中医辨证分型选择适宜配方,以推、拿、揉、按等复合手法施术于颈肩部。操作时重点刺激风池、肩井等穴位,力度以患者耐受为度,每次 20 分钟,隔日 1 次。

(2) 中药熏蒸治疗:选用具有温经通络作用的中药组方进行局部熏蒸。通过药物蒸汽的热力和药效双重作用,促进颈部血液循环,缓解肌肉痉挛。治疗时控制适宜的温度和时间,特别注意老年患者和对热敏感者的耐受情况。治疗前后做好保暖工作,避免受凉。

(3) 拔罐疗法:根据患者体质和症状选择适合的拔罐方式,如闪罐、走罐或留罐等。治疗时注意观察皮

肤反应,合理控制拔罐时间和力度。对于皮肤敏感者采取保护措施,治疗结束后指导患者注意局部护理。

(4) 穴位贴敷:选用具有活血化瘀功效的中药制成贴敷剂,贴敷于特定穴位。贴敷前详细了解患者皮肤状况,对药物成分过敏者禁用。

(5) 情志调摄:结合中医情志理论,采用多种方式调节患者心理状态。通过音乐疗法、心理疏导等方法缓解焦虑情绪,帮助建立积极的治疗心态。根据患者体质辨识情况选择适宜的音乐类型,营造放松的治疗环境。

(6) 五行音乐疗法:基于中医体质辨识结果,为阳虚体质选角调乐曲,阴虚体质选羽调乐曲,气郁体质选宫调乐曲。治疗时营造安静环境,指导患者闭目静听,配合呼吸调节,每次 30 分钟,每周 3 次。

1.3 观察指标

对比两组症状改善程度以及生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状评分对比

护理后,观察组症状评分均低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组生活质量对比

护理后观察组生理功能、生理角色、身体疼痛、一般健康状况、活力、社交功能、情感角色以及心理健康评分均高于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 两组症状评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	颈部疼痛 (分)	运动障碍 (分)	肢体麻木 (分)	头晕 (分)
观察组	30	1.01±0.92	1.02±0.61	1.08±0.74	1.25±0.21
对照组	30	1.52±0.65	1.32±0.13	1.41±0.15	2.15±0.12
t	-	2.480	2.635	2.394	20.381
P	-	0.016	0.011	0.020	0.001

表 2 观察组与对照组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	活力	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	30	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	26.37±2.81	22.63±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	30	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	23.82±2.82	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
t	-	2.888	4.204	3.136	2.682	4.297	2.466	3.043	2.884
P	-	0.005	0.001	0.002	0.009	0.001	0.016	0.003	0.005

3 讨论

项痹病是颈椎退行性病变引发的临床综合征，主要因长期劳损、姿势不良或年龄增长导致颈椎间盘突出、骨质增生，进而压迫神经、血管或脊髓^[4]。其危害不仅在于颈部疼痛、活动受限，还可能引起头晕、上肢麻木无力，严重者可致行走不稳、大小便功能障碍，极大影响生活质量和工作能力。护理干预至关重要，系统化护理不仅能控制症状进展，更能减少药物依赖，帮助患者恢复日常功能，具有显著的临床价值和社会意义。

中医特色护理“组合拳式”干预是在整体观念指导下形成的系统化方案：中药膏摩融合了药物透皮吸收与手法刺激的双重效应；五行音乐疗法遵循“五音疗疾”理论实现情志调节；结合中药熏蒸、拔罐等其他技术形成协同作用。这种干预模式突破了单一技术的局限性，从筋骨、气血、情志多维度综合调治^[5]。中医特色护理“组合拳式”干预对项痹病患者的临床疗效主要体现在以下几个方面：第一，该干预方案充分体现了中医整体观念和辨证论治的核心思想，通过多技术协同作用形成治疗合力。中药膏摩疗法将药物透皮吸收与手法刺激有机结合，既能发挥活血化瘀类中药的药理作用，又能通过推拿手法改善局部气血循环^[6]。五行音乐疗法针对不同体质患者实施个性化音乐干预，实现情志调节。这种多维度、多靶点的干预模式突破了单一治疗技术的局限性，在缓解颈部疼痛、改善活动障碍等方面显示出独特优势。第二，对患者生活质量的提升具有整体性效果。在生理功能方面，通过改善颈椎活动度和减轻疼痛症状，使患者的日常活动能力和工作效能得到恢复。在心理状态方面，音乐疗法和心理疏导的结合应用有效缓解了焦虑情绪，改善了睡眠质量。在社会功能方面，随着临床症状的改善，患者的社交意愿和参与社会活动的 ability 明显增强^[7]。这种干预方案特别注重个体化差异，在具体实施过程中会根据患者的体质类型、证候特点和症状表现进行动态调整，体现了中医同病异治的辨证思维^[8]。第三，从临床应用角度来看，中医特色护理“组合拳式”干预具有安全、有效、依从性好的特点，各种技术方法相互补充、相互促进，既发挥了各自

的特长，又避免了单一疗法可能带来的局限性，为项痹病的临床护理提供了新的思路和方法。这种综合干预模式不仅符合现代医学对慢性病管理的理念，也充分展现了中医护理的特色优势，具有重要的临床推广价值。

综上所述，中医特色护理“组合拳式”干预能有效改善项痹病患者临床症状，提高生活质量，值得临床推广。

参考文献

- [1] 莫敏,黄献群,薛琰,等. 中医特色护理在膝痹病患者中的应用[J]. 医学论坛,2023,5(7):93-95.
- [2] 郭婧,邓艳华. 全国中医护理骨干培训项目对发展临床中医护理的作用[J]. 光明中医,2024,39(10):2070-2073.
- [3] 谢丽娟,陆品刚,黄裕,等. 通络祛瘀药罐疗法应用于气滞血瘀型项痹病的护理研究[J]. 黑龙江医学,2023,47(6):748-750.
- [4] 阳扬,廖媛媛,马海霞,等. 红炉拨筋罐疗法在风寒痹阻型项痹病患者中的临床疗效观察[J]. 重庆医学,2024,53(12):1798-1801.
- [5] 黄彬彬,廖丽云,洪银霞. 中药熏洗联合中医护理在糖尿病痹证的效果观察及满意度评价[J]. 西藏医药,2023,44(6):153-155.
- [6] 叶娜靖. 循经烫熨护理治疗神经根型颈椎病临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2024,22(5):135-137,147.
- [7] 苏丽君,游旅,彭怡惺,等. 杵针疗法结合五音疗法治疗项痹病失眠心脾两虚证疗效及安全性研究[J]. 妇幼护理,2024,4(15):3750-3752.
- [8] 江芸,李兰. 热敏灸联合中药封包对颈椎病疼痛的护理观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(18):160-162.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS